

負傷原因届

◎療養費、傷病手当金、その他給付金の申請・請求にあたり、その傷病が負傷である場合は、必ずこの「負傷原因届」を添付してください。
 ◎交通事故、第三者行為による傷病の場合は、第三者行為による傷病届を、単独事故の場合は「交通事故証明書」事故発生状況報告書」を添付してください。

必ずA3用紙に印刷してご使用ください。

① 被保険者証	記号		番号		② 氏名		
③ 被保険者住所	〒 - 電話 ()						
④ 事業所名				⑤被保険者の業務種別			
⑥負傷者が被扶養者の場合、その者の	氏名		生年月日	年 月 日	続柄		
⑦負傷日時	年 月 日 (曜) 午前 午後 時 分頃						
⑧負傷した場所(どこで)							
負傷した部位(傷病名)							
⑨負傷の区分	1. 第三者行為(交通事故、傷害等) 2. 通勤・退勤途中 3. 工作中 4. その他()						
⑩ 負傷の原因をできるだけ詳しく記入	1. どのような目的で何をしているとき 2. どのような状況で(場所) 3. どのようにして(どんな状態で) 4. どのようにして負傷したか						

⑪ その他 参考事項

⑫ 療養状況(傷病名、負傷部位、負傷の状態等、治療期間の見込み)

⑬ 療養を受けた医療機関
所在地

医療機関名

⑭ 診療の種類(該当するものに○印)

健康保険 ・ 全額(10割)自費 ・ その他()

病院窓口での自己負担(該当するものに○印)

・ あり(自己負担分はどこからも補てんされない)

・ なし(自己負担分は、相手方もしくは自分の傷害保険等から補填される。)

→どこから補てんされますか(該当に○印を↓)

[相手方から ・ 自身の人身傷害保険から ・ その他()]

事故状況略図 (交通事故の場合のみ)



車



二輪車



進行方向



信号



一時停止



人



衝突